

Proc. Administrativo 5.127/2025

De: Bianca R. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 29/07/2025 às 13:49:04

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

SSAU-ADM-FIN, SEFAZ-CL-COMP, SSAU

req. 1456/2025 - Doação medicação - LB medicamentos

Número da Requisição*:

1456/2025

Resumo do Objeto*:

Doação de medicação a paciente ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS
– CPF: 053.306.670-03, LB medicamentos.

Número da Reserva de Recurso*:

5796

Fonte de Recurso*:

Livre

Valor Total*:

25,98

Requisições vinculadas à demanda*:

00

—
Bianca Miranda Ramos

estagiária

Anexos:

aut_anthony_miranda.pdf

cad_juliana_miranda.pdf

cnpj_LB_medicamentos.pdf

ETP_medicao_anthony_miranda.pdf

receita_anthony_miranda.pdf

Req_Anthony_miranda.pdf

tr_medicao_anthony_miranda.pdf



Responder apenas via 1Doc

Bianca R. SSAU-ADM-FIN

Para
SSAU-ADJ - Adjun...

CC
2 setores envolvidos
SSAU-ADM-FIN SSAU-ADJ
28/07/2025 13:40

Compra de Medicamento
LB MEDICAMENTOS

SOLEDADE, 28/07/2025

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO MEDICAMENTO POR EMPENHO PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE.
NOME DO PACIENTE: ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS
CPF: 053.306.670-03

IMIPRAMINA 25 mg ----- 02 CX ----- 20 CP ---- R\$ 12,99
Total : 25,98

ORÇAMENTO:
Nova Farma: R\$ 42,00 ----- 01 CX ----- 30 cp
Flávio Farma: R\$ 13,00 ----- 01 CX ----- 20 cp

—
Bianca Miranda Ramos
estagiária

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas



28/07/2025 13:40:19

Bianca Miranda Ramos **SSAU-ADM-FIN** assinou digitalmente **Memorando 6.023/2025** com o certificado **BIANCA MIRANDA RAMOS** CPF **040.XXX.XXX-60** conforme [MP nº 2.200/2001](#) .

29/07/2025 09:04:16

Olita Camini Veiga **SSAU-ADJ** assinou digitalmente **Memorando 6.023/2025** com o certificado **OLITA CAMINI VEIGA** CPF **687.XXX.XXX-15** conforme [MP nº 2.200/2001](#) .

Prefeitura de Soledade - Av. Júlio de Castilhos, 898 Centro Soledade - RS CEP: 99300-000

Impresso em 29/07/2025 13:30:49 por Bianca Miranda Ramos - estagiária



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

 **Folgar Direito**



Juliana Miranda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6100343638 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/04/2017

NOME **JULIANA MIRANDA**

FILIAÇÃO
MARIA LÍDIA MIRANDA

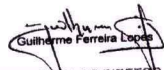
NATURALIDADE
SOLEDADE RS DATA DE NASCIMENTO 01/06/1986

DOC. ORIGIN C NASC 31009/9968 SOLEDADE RS

LV A46 FL 44

CPF 011.945.250-24

PORTO ALEGRE, RS

ASSINATURA DO DIRETOR  152681 / 152681

2 VIA LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
FOLHA RESUMO CADASTRO UNICO V7
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 057043538-27 1.10 Data da Entrevista: 27/01/2025
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 706,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: IPIRANGA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: TRAVESSA FLORINDO MALAGGI
1.15 - Número: 96 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: CASA
1.18 - Cep: 99300-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JULIANA MIRANDA
4.03 - NIS: 23773027210 4.06 - Data de Nascimento: 01/06/1986

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS
4.03 - NIS: 23773023983 4.06 - Data de Nascimento: 31/01/2017

27-01-2025
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

SOLEDADE







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.132.050/0001-25 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/10/2012
NOME EMPRESARIAL LB COMERCIO DE MEDICAMENTOS E TRANSPORTES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA BASICA		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV MAL FLORIANO PEIXOTO	NÚMERO 1705	COMPLEMENTO SALA 01
CEP 99.300-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SOLEDADE
UF RS		
ENDEREÇO ELETRÔNICO pradocontabilidade@bol.com.br		TELEFONE (54) 3381-3784/ (54) 3381-3784
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 22/03/2024 às 08:32:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA DA FAZENDA**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

Doação de medicamento para paciente ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS
– CPF: 053.306.670-03, medicamento não disponibilizado e/ou em falta na Farmácia Básica do Município.

**II – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO
(PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL):**

A contratação do objeto está prevista no item 16 do Plano de Contratações Anual do Município de Soledade/RS, conforme publicado no link abaixo do PNCP:

<https://pncp.gov.br/app/pca/87738530000110/2025/1>

III – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

A contratação se dará através de dispensa de licitação. Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde.

IV – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:

LB MEDICAMENTOS

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
IMIPRAMINA 25 MG – 20 CP	02 CX	12,99	25,98

V – ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO MERCADO:

Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço necessário.

VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor estimado de contratação consiste em R\$ 25,98 com base nas pesquisas realizadas nas farmácias locais.

VII – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Doação de medicamentos para pacientes em situação de vulnerabilidade social.

VIII – PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

Não haverá parcelamento, será em lote único.

IX – RESULTADOS PRETENDIDOS:

A proposta para compra do medicamento se deve pela necessidade do inicio imediato do tratamento.

X – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS A EXECUÇÃO DO CONTRATO:

Não há necessidades de providências prévias a execução do contrato.

XI – CONTRATAÇÃO LIGADA OU NÃO À OUTRA CONTRATAÇÃO:

Não possui vínculo ou necessidade de outra contratação.

XII – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS:

O descarte inadequado de medicamentos libera resíduos químicos no esgoto, contaminando água, meio ambiente e saúde, já que esses poluentes não são removidos pelos sistemas de filtragem.

XIII – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE:

Declara-se viável a aquisição, com o maior desconto, de medicamentos para doação imediata a pacientes de baixa renda em situação de urgência, atendendo aos critérios ambientais, técnicos e econômicos.

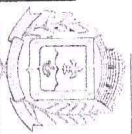
Identificação do solicitante

Nome completo: Bianca Miranda Ramos

Cargo: Estagiaria

Secretaria: Saúde

Local e data: soledade, 28 de Julho de 2025.



ESF IPIRANGA SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por CLAUDIA PEREZ ALEJO em 14/07/2025 16:14 BRT | CELK Saúde v3.1.286.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

1.ª via — Retenção da Farmácia ou Drograria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:	CLAUDIA PEREZ ALEJO
CRM:	CRM: 57351
End.:	
Cidade:	SOLEDADE - UF: RIO GRANDE DO SUL
Telefone:	



0002443018

Dados do Paciente

Nome:	ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS (15103)
Nome Social:	
CNS:	704706746354637
CPF:	053.306.670-03
Nome da Mãe:	JULIANA MIRANDA
Nascimento:	31/01/17
Idade:	8 Anos e 5 Meses
Endereço:	10A TRAVESSA FLORINDO MALAGGI, 96, Ipiranga, SOLEDADE - RS
Imipramina 25 mg	ORAL
Posologia:	tomar 1 cp a noite
Quantidade Prescrita:	60 COMPRIMIDO(S)

Dra. Claudia Perez Alejo
CRM-RS 57351

CLAUDIA PEREZ ALEJO
CRM: 57351

Data: 14/07/2025

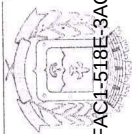
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:	
CPF:	
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico	Data
/ /	/ /

Válido por 30 dias a partir da data da emissão.



ESF IPIRANGA SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por CLAUDIA PEREZ ALEJO em 14/07/2025 16:14 BRT | CELK Saúde v3.1.286.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:	CLAUDIA PEREZ ALEJO
CRM:	CRM: 57351
End.:	
Cidade:	SOLEDADE - UF: RIO GRANDE DO SUL
Telefone:	



0002443018

Dados do Paciente

Nome:	ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS (15103)
Nome Social:	
CNS:	704706746354637
CPF:	053.306.670-03
Nome da Mãe:	JULIANA MIRANDA
Nascimento:	31/01/17
Idade:	8 Anos e 5 Meses
Endereço:	10A TRAVESSA FLORINDO MALAGGI, 96, Ipiranga, SOLEDADE - RS
Imipramina 25 mg	ORAL
Posologia:	tomar 1 cp a noite
Quantidade Prescrita:	60 COMPRIMIDO(S)

Dra. Claudia Perez Alejo
CRM-RS 57351

CLAUDIA PEREZ ALEJO
CRM: 57351

Data: 14/07/2025

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:	
CPF:	
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico	Data
/ /	/ /

Válido por 30 dias a partir da data da emissão.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS

MATRÍCULA:
098079 01 55 2017 1 00101 088 0045688 33

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Trinta e um de janeiro de dois mil e dezessete.

DIA
31

MÊS
01

ANO
2017

HORA
14h30min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Soledade - RS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Soledade - RS

LOCAL DE NASCIMENTO
Hospital de Caridade Frei Clemente

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO
Antonio da Rosa Santos, pedreiro e Juliana Miranda, doméstica.

AVÓS
Avós paternos: João Maria dos Santos e Doralina da Rosa Santos;
Avós maternos: Maria Lídia Miranda.

GÊMEO
Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
X.X.X

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
Primeiro de fevereiro de dois mil e dezessete.

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-72729427-1

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
X.X.X

Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais
Joana D'Arc de Moraes Malheiros
Comarca: Soledade
Soledade - RS
Rua Aldo Porto, 215 - CEP:99300-000
Fone: (54) 3381-4060
E-Mail:joana.malheiros@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Soledade, 01 de fevereiro de 2017.

Gisele Vivian da Silva
Escrevente Autorizada

Selo Digital de Fiscalização Notarial e Registral
(Lei Estadual n.12.692/2006): 0329.00.1600004.00782
Emolumentos: Gratuito.
A validade dos selos digitais poderá ser consultada no site do Tribunal de Justiça: www.tjrs.jus.br

OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL
DE PESSOAS NATURAIS
COMARCA DE SOLEDADE - RS
Belª Joana D'Arc de Moraes Malheiros
OFICIAL
Eduardo Matias Barden
OFICIAL SUBSTITUTO
Tatieli Pilatti Barcellos
OFICIAL SUBSTITUTA
Gisele Vivian da Silva
ESCREVENTE AUTORIZADA

Assinado por 2 pessoas: BIANCA MIRANDA RAMOS e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://soledade1.doc.com.br/verificacao/6C06-FAC1-518E-3AC9> e informe o código 6C06-FAC1-518E-3AC9

BRP 000280963

ARPENBRASIL

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 1456/2025.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	150	10863	339032020000

Objeto: DOAÇÃO DE MEDICAÇÃO A PACIENTE ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS, CPF: 053.306.670-03, LB MEDICAMENTOS.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
1	20558	Imipramina 25 mg.	und	2	12,99	25,98

Total Geral dos Itens.: R\$ 25,98

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. SOLEDADE, 29/07/2025. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	---

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: BIANCA MIRANDA RAMOS e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/6C06-FAC1-518E-3AC9> e informe o código 6C06-FAC1-518E-3AC9





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA DA FAZENDA**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

TERMO DE REFERÊNCIA

I – DEFINIÇÃO DO OBJETO:

Doação de medicamento para paciente ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS
– CPF: 053.306.670-03, medicamento não disponibilizado e/ou em falta na Farmácia Básica do Município.

LB MEDICAMENTOS

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
IMIPRAMINA 25 MG – 20 CP	02 CX	12,99	25,98

Prazo de garantia da contratação: imediato

Prazo de entrega da contratação: imediato

Prazo de correção da contratação, em caso de alguma desconformidade:

II – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

Doação de medicamentos para paciente ANTHONY RICHARD MIRANDA SANTOS, medicamentos em falta e/ou não disponibilizados na Farmácia Básica do Município.

III – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Opta-se pela compra direta de medicamentos como solução imediata mais eficaz, com avaliações periódicas do fornecedor para ajustes que garantam a melhoria contínua da eficiência e qualidade do fornecimento.

IV – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

A contratação se dará através de dispensa de licitação. Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde.

V – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

Prazo de Entrega

O item deverá ser entregue imediatamente após o recebimento da ordem de fornecimento.

Acondicionamento e Transporte

Os medicamentos devem ser acondicionados e transportados conforme as especificações do fabricante, protegidos contra poeira e variações de temperatura. Para produtos termolábeis, a embalagem e os controles ambientais devem assegurar a manutenção da cadeia de frio e a integridade dos insumos durante todo o transporte.

VI – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:

Obrigações da Contratada

- Atender às solicitações de fornecimento com eficiência e manter todas as habilitações e qualificações exigidas.
- Responder pela boa execução, pela integridade dos produtos e por eventuais danos físicos ou materiais causados à Administração ou a terceiros.
- Arcar com todas as despesas e encargos decorrentes da contratação (previdenciários, fiscais, trabalhistas, civis, emolumentos, etc.).

Obrigações da Contratante

- Comunicar ocorrências relativas aos itens entregues e rejeitar produtos em desacordo com as especificações.
- Efetuar os pagamentos conforme o estipulado e acompanhar a qualidade e quantidade do fornecimento, registrando falhas e exigindo correções.

VII – FORMA DE PAGAMENTO:

Conforme cronograma físico/financeiro.

VIII – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

Contratação por dispensa conforme orçamento de menor valor.

IX – VALOR DA CONTRATAÇÃO:

LB MEDICAMENTOS

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
IMIPRAMINA 25 MG – 20 CP	02 CX	12,99	25,98

X – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Identificação do solicitante

Nome completo: Bianca Miranda Ramos

Cargo: Estagiaria

Secretaria: Saúde

Local e data: Soledade, 28 de Julho de 2025





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6C06-FAC1-518E-3AC9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



BIANCA MIRANDA RAMOS (CPF 040.XXX.XXX-60) em 29/07/2025 13:53:05 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 30/07/2025 09:19:16 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/6C06-FAC1-518E-3AC9>